***肺がん手術を受けられた皆様へ***

**肺がんの術後経過**

**・安心ブックレット**

* **これからの生活アドバイス**
* **これからの診察と検査予定**
* **地域連携クリニカルパスを活用しましょう**
* **受診記録‐受診日の日記をつけましょう**



🄫群馬県　ぐんまちゃん

　００２０４－０１

群馬県がん診療連携協議会

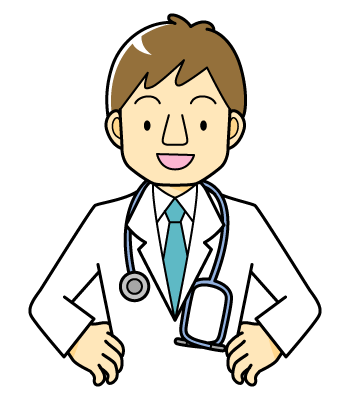
○ ○ ○ ○ 病院

|  |  |
| --- | --- |
| 私のプロフィール | |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 住所 |  |
| 電話番号 | （　　　　） |
| 携帯番号 |  |
| メールアドレス |  |

**肺がんの術後経過・安心ブックレット**

**目　　次**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ページ** |
| **Ⅰ　ブックレットについて** | **4** |
| **Ⅱ　「群馬県肺がん地域連携パス」について** | **5** |
| **Ⅲ　「群馬県肺がん地域連携パス」の利点** | **6** |
| **Ⅳ　地域連携パスを用いた診療の流れ** | **7** |
| **Ⅴ　肺がんの手術を受けられた方へ** | **8** |
| **Ⅵ　肺がんの治療情報** | **12** |



**Ⅰ　ブックレットについて**

このブックレットは、肺がんを手術された患者さんと、ご家族の方に、手術後の生活を安心して送っていただくための知識と活用してほしい仕組みをまとめたものです。

手術後の生活で注意していただきたいことや、一人一人の状況に合わせて外来通院し、定期検査を受ける必要性について、『肺癌治療ガイドライン（日本肺癌学会編）』に即して紹介しています。ご自分の状態や検査結果などを記入して、是非、活用してみましょう。

地域連携クリニカルパスは、肺がんが克服されたと考える術後5年目という節目に向けて、患者さんと　ご家族そして医療従事者と行政機関の全員が力を合わせていきます。

皆様が満足感ある治療をお受けになり、日々心安らかにお過ごししていただけるお手伝いになれば幸いです。

**Ⅱ　　「群馬県肺がん地域連携パス」について**

肺がんの手術後は、定期的に受診し、検査を受ける事がとても大事です。その一連の流れを、患者さんの負担を少なくし、効率良く行う為に地域連携パスが存在します。

「地域連携」とは、患者さんを中心に、急性期病院と地域の医療機関（かかりつけ医）が情報交換と診療を行い、より良い医療と安全を提供する仕組みです。

専門的な検査や手術は、急性期病院が担当し、手術後の診療・血液検査などは、近隣の開業医が【かかりつけ医】となり、担当します。

急性期病院とかかりつけ医が地域連携クリニカルパス（地域連携計画書）を基に情報を共有しながら、協力して診療を行うシステムです。

**Ⅲ　「群馬県肺がん地域連携パス」の利点**

地域連携パスでは、この連携手帳を持参すれば患者さんの情報を連携施設間でも共有する事ができます。それにより、不必要な検査を減らしたり、逆に検査が抜け落ちてしまうのを防げます。

　また、病院や診療所のそれぞれの役割分担ができ、各施設での診療がスムーズになり、混雑が解消される効果も望めます。

　なによりも、定期的に受診＆検査する事で、異常の早期発見や、患者さんにあわせたきめ細かな対応が望めます。

**Ⅳ　地域連携パスを用いた診療の流れ** 

連携パスとお薬手帳を持っていれば安心です

**Ⅴ　　肺がんの手術を受けられた方へ**

◆なるべく早く元の生活に戻るようにしましょう

手術の為にあなたの肺は減って、残りの肺で呼吸をしています。たいていの日常生活は普通に送れますが、肺が減って、胸に傷もついているので、すぐに元通りというわけにはいきません。しかし、できるだけ入院前と同じようにやってみようと努力する事が大切です。出来るだけ入院前と同じ様にやってみて、息切れがして疲れたら休むということを積み重ねて行くよう、心がけましょう。

◆かぜの予防について

　手術後の肺は感染しやすい状態ですので、人混みを避けたり、外出後は手洗い・うがいするなどしっかり行ってください。

　また、痰は十分に出すように心がけて下さい。乾燥すると痰は出しづらくなりますので、室内の加湿、外出時のマスクをつける事もよいでしょう。

　風邪をひいたときは、早めに適切な治療を行う必要がありますので37.5度以上の熱が続くようであれば、かかりつけの医療機関に早めに受診して下さい。

手術後1週間〜数ヶ月はカラ咳が出やすくなる事があります。

◆日常生活について

　入浴：普通は退院した日から入れます。傷の所のテープは無理にはがさず、自然にはがれるのに任せてください。それまでは傷の所は

流す程度に留めておきましょう。

　食事：特に制限はありませんが、バランスよく食べましょう。

　禁煙：タバコの煙は残った肺以外にも様々な臓器を傷つけます。また、周囲の方にも害をもたらします。喫煙は絶対にやめてください。

◆痛みのコントロールについて

咳やくしゃみをした時に鈍い痛みが1年前後続きますが、徐々に軽減していきます。咳や痛みを十分取り除く事で、体も動かしやすく、体力も早く取り戻せます。

　痛みやつっぱり：傷口以外に、お乳の下からみぞおちにかけ痛みが現れる方が多いです。また「板を入れた様な」つっぱりを感じる方もいます。

　痛み止めの副作用：胃潰瘍ができやすくなりますが、それを予防するためのお薬も一緒に飲んでいただきます。

◆お仕事について

社会復帰に関しては個人差が大きいです。机仕事でしたら術後一ヶ月ほどで復帰できる事が多いです。少しずつ体と心を慣らしていき、徐々にもと通りの仕事に戻していくと良いでしょう。

◆再診・定期健診について

　今後の健康維持と再発の早期発見の為、必ず受診しましょう。

◆その他

　不安や疑問などありましたら、医師・看護師にご相談ください。

　緊急を要する場合：休日・夜間などでかかりつけ医を受診できない場合、手術した病院までご連絡下さい。

**Ⅵ　肺がんの治療情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 手術記録 | |
| 手術日 |  |
| 術式 |  |
| 組織型 |  |
| 病理病期 | ｐ　Ｔ１ａ　Ｔ１ｂ　（　　　　　　　　　）ｃｍ |
|  | ＩＡ |

**チェックシート**

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　　　　月　　　　日** | |
| **食　欲**　　　　あり　　　・　　　なし | **咳**　　あり　　　・　　　なし |
| **痰**　　 あり　　　・　　　なし　　　　　　　　　　１日（　　　　　　）回 | |
| **呼吸苦**　　　　あり　　　・　　　なし | **疲　労**あり　　　・　　　なし |
| **体　重**ｋｇ | **体　温**℃ |
| **先生にききたいこと・体調で心配なこと**  SpO2 | |

検査結果等を貼り付けてください。

検査結果等を貼り付けてください。

検査結果等を貼り付けてください。

検査結果等を貼り付けてください。

検査結果等を貼り付けてください。

検査結果等を貼り付けてください。

検査結果等を貼り付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 発行  改訂版作成  連絡先 | 群馬県がん診療連携協議会  〇〇〇〇病院  〇〇〇〇病院  群馬県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇  ℡　〇〇〇〇―〇〇―〇〇〇〇  夜間・休日℡　〇〇〇〇―〇〇―〇〇〇〇 |
| 20○○年○月発行  本冊子の無断転載を禁じます。 | |